



Bank Alfalah

STOP PAYMENT REQUEST FORM (স্টপ পেমেন্ট করার আবেদন)

Date/তারিখ:.....

Time/সময়:.....

The Manager,

ম্যানেজার

Branch Name

শাখার নাম

Dear Sir,

This is with reference to the captioned subject, I request you to please mark stop payment dated _____ against the Cheque Number(s) from the cheque book issued for my account due to the reason

উপরে উল্লেখিত বিষয়ের রেফারেন্স অনুযায়ী আমি চেক স্টপ পেমেন্ট করার জন্য অনুরোধ করছি।

My account number maintained at your branch is

আপনার শাখায় আমার চালুরত হিসাব নম্বর

Sr.# এসআর নং	Cheque No. চেক নম্বর		Dated তারিখ	Amount পরিমাণ	Favoring প্রাপক
	From হতে	To পর্যন্ত			

Thanking You

ধন্যবাদান্তে

Yours Truly

আপনার বিশ্বস্ত

Signature:

স্বাক্ষর

Name:

নাম

FOR BANK USE ONLY (ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

Time of Stop payment Marked

স্টপ পেমেন্ট করার সময়

Stop Payment Marked by (sig)

স্টপ পেমেন্টকারীর স্বাক্ষর

Name of Bank Staff

ব্যাংক স্টাফের নাম